

진료실

예진. 상담 기록부



등록번호	70167		종별	국민건강보험	보험조합명		
환자	성명	박민혜	성별/년령	F 29	피보험자	기호	
	주민등록번호	88-123456789-1				번호	30026659587
	주소	경남 창원시 의창구 평산로131번길 7 (서상동)				성명	박민혜
	자취특일	전화		주민등록번호			
	E-mail	2016-04-06					
보호자 이름		내부보호자		직업	연락처 010-7605-7662		
주 호소(C. C.)				Prenatal care:			
H/29 14주에 D2C 하소 (주사에 some 상 위가 나왔다고 리지 D2C 해야 된다고 함. Vag bleeding (-) 23주				Local, Hospital, None 성명 직업 혈액형 키 체중 산모 (만 세) 161cm 51kg 남편 (만 세) cm kg 활력징후 Bp 114/75 Pulse Temp			
신장병		가족력		과거력		월경력	
심장병						LMP 10/13	
고혈압						PMP	
결핵						EDC	
성병						Onset	
감상선 기능장애						Interval regu	
당뇨병						Duration 40L	
현재복용중인 약						Amount Mod	
천식						Dysmenorrhea	
간질						Menarche	
정신과 질환						Menopause	
혈액질환						Contraception	
수혈						결혼력(S, M, W, D, Sep, Yrs Married)	
수술 및 사고						Parity G: 3 P: Prem:	
주사및약물부작용						AA: 3 SA: Alive:	
기타							
산과력							
임신중독증()		제왕절개술(회)		산후출혈()		염색체검사()	
자궁근종수술()		자궁경관무력증()		양수과다증()		태아발육지연()	
다태임신()		알레르기반응()		기형(태아)()		기타:	
분만력							
분만년도	임신기간	진통시간	태아상태	분만방법	성별	출생시 체중	Remarks

Pelv. ex

Ext. Gen

Vag

Cx.

	Posit.	Av.	T.	Rv
	Size			
Ut.	Consi.	S.	F.	
	Mob.	Good	Fair	Poor
	Tend	mild	mod.	sev
Adnexa	Rt.			
	Lt.			

Gul-de-sac

Rec. Ex

P.P. :

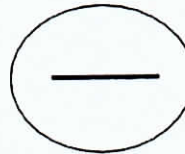
O.S. :

Effacement :

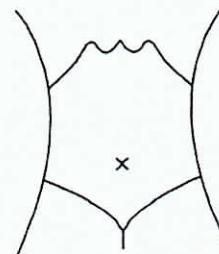
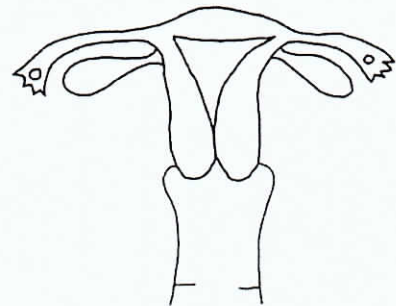
FHR :

Station :

Memb :



Abd.ex



IMPRESSION

날 짜

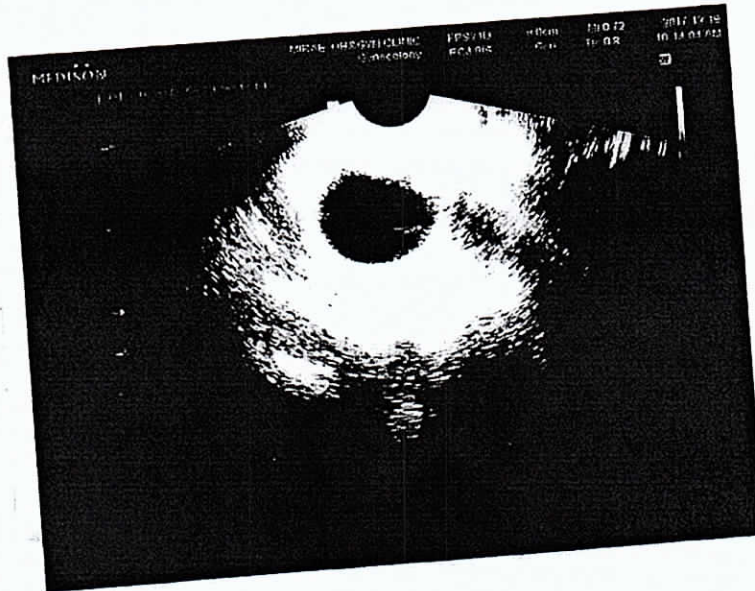
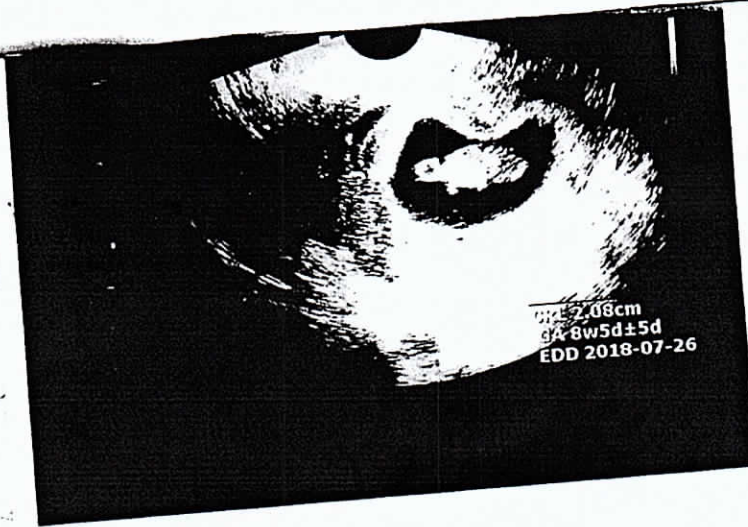
진 료 내 역

서 명

2017. 12. 19

has endomet (R: 14st 3x4cm)

90011



15/10/19 5/12/23

원본 대조필

